

## Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000  
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719  
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

### ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF	289.964.588-99
OBJETO	SERVIÇOS HOSPITALAR/AUX. CUSTEIO
EXERCÍCIO	MARÇO 2021
ORIGEM DO RECURSO (1)	MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 10/2019	18/03/2021	19/03/2021 30/06/2021	R\$ 290.400,00

#### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
20/03/2021	R\$ 153.900,00	19/03/2021	00001	R\$ 153.900,00
				R\$ 153.900,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	2,02
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	153.900,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	44,53
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	153.946,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	153.946,55

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas MARÇO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
	(R\$)	(R\$)	(R\$)	(R\$)	(R\$)
Recursos Humanos (5)				R\$ -	
Recursos Humanos (6)				R\$ -	
MAT/MED				R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	
Gênero Alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros			R\$ 81.171,00	R\$ 81.171,00	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas			R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Depesas financeiras e bancárias				R\$ -	
Outras despesas				R\$ -	
<b>TOTAL</b>	R\$ -	R\$ -	R\$ 96.171,00	R\$ 96.171,00	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.


(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas parqta entidades da área da Saúde.

### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

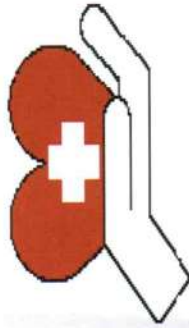
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	153.946,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	96.171,00
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F )]	R\$	57.775,55
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	57.775,55

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

  
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor

Pontal, 22 de abril de 2.021





# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000  
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719  
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

## PRESTAÇÃO DE CONTAS - MARÇO 2021 VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
<b>ADEQUAÇÃO DA ÁREA</b>									
30/03/2021	Nfe	3390	SAMUEL ROCHA FILHO - ME	R\$ 3.671,00		R\$ 3.671,00	31/03/2021	155837	809-5
23/03/2021	Nfe	26926	RIBERTEC HOSPITALAR	R\$ 67.500,00		R\$ 67.500,00	31/03/2021	156129	809-5
26/03/2021	Nfe	159	FULLTE IND., COM. E MANUT. EQUIP.	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	19/03/2021	118551	809-5
26/03/2021	Nfe	159	FULLTE IND., COM. E MANUT. EQUIP.	R\$ 6.000,00		R\$ 6.000,00	19/03/2021	118520	809-5
						R\$ -			
				R\$ 81.171,00	R\$ -	R\$ 81.171,00			
<b>ALUGUÉIS</b>									
26/03/2021	FATURA	13031	FULLTE IND., COM. E MANUT. EQUIP.	R\$ 15.000,00		R\$ 15.000,00	30/03/2021	178207	809-5
				R\$ 15.000,00	R\$ -	R\$ 15.000,00			
				R\$ 96.171,00	R\$ -	R\$ 96.171,00			
<b>TOTAL</b>									

**Extrato por período**

Cliente: IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000809-5

Data: 07/05/2021 - 13:23

Mês: Março/2021

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
19/03/2021	345139	APLICACAO	15.000,00 D	15.000,00 D
19/03/2021	345159	APLICACAO	138.000,00 D	153.000,00 D
19/03/2021	000001	CRED TED	153.900,00 C	900,00 C
19/03/2021	118520	ENVIO TED	6.000,00 D	5.100,00 D
19/03/2021	118551	ENVIO TED	4.000,00 D	9.100,00 D
19/03/2021	727220	RESG AUTOM	9.100,00 C	0,00 C
30/03/2021	178207	ENVIO TED	15.000,00 D	15.000,00 D
30/03/2021	727220	RESG AUTOM	15.000,00 C	0,00 C
31/03/2021	155837	ENVIO TED	3.671,00 D	3.671,00 D
31/03/2021	156129	ENVIO TED	67.500,00 D	71.171,00 D
31/03/2021	727220	RESG AUTOM	71.171,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 22/04/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 0,0599	No Ano(%) 0,1493	Nos Últimos 12 Meses(%) 0,6867	Cota em: 26/02/2021 1,706868	Cota em: 31/03/2021 1,707890
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000809-5	Mês/Ano 03/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2,02C	1,183847
Aplicações	153.000,00C	89.612,347527
Resgates	95.271,00D	55.784,918309
Rendimento Bruto no Mês	44,53C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	57.775,55C	33.828,613065
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
19 / 03	APLICACAO	15.000,00C	8.785,524267
19 / 03	APLICACAO	138.000,00C	80.826,823259
19 / 03	RESGATE	9.100,00D	5.329,885452
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 03	RESGATE	15.000,00D	8.783,145428
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 03	RESGATE	71.171,00D	41.671,887428
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

<b>Rendimento Base</b>	0,00	<b>IRRF</b>	0,00
------------------------	------	-------------	------

**Informações ao Cotista**

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.  
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
<b>Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a></b>	




**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472   003   00000809-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2890 / 00000002416-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ZAFALON SOLUCOS HOSPITALARES
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.091.417/0001-19
<b>Valor:</b>	R\$ 67.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	



<b>Data de débito:</b>	31/03/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	31/03/2021 14:06:45

<b>Código da operação:</b>	00156129
<b>Chave de segurança:</b>	Z94U2FAYWASE0M4G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

809-5

NF-e  
Nº 26.926  
SÉRIE 1



**ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES**  
**RIBERTEC HOSPITALAR**

**RUA GUIDO BORSARO, 828 - PQ. DOS BANDEIRANTES**  
**CEP: 14090-440 - TEL. (16) 3234.7010**  
**RIBEIRÃO PRETO/SP**

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 26.926  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0308 0914 1700 0119 5500 1000 0269 2610 0038 5129**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**SIMPLES FATURAMENTO DE VENDA P/ENTREGA FUTURA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210314961077 23/03/21 15:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582709323112**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
**08.091.417/0001-19**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL**

C.N.P.J.  
**55.110.753/0001-41**

DATA DA EMISSÃO  
**23/03/2021**

ENDEREÇO  
**R Ananias Costa Freitas 753**

BAIRRO/DISTRITO  
**Centro**

CEP  
**14180000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**23/03/2021**

MUNICÍPIO  
**Pontal**

FONE/FAX  
**(16) 3953-1716**

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP ISENTO**

HORA DA SAÍDA  
**15:13**

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
26926/1	07/04/21	67.500,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	<b>9-SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>9,00</b>				<b>20,43</b>	<b>29,25</b>

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / ESOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
ST7000	BOMBA DE INFUSAO VOLUMETRICA DE SERINGAS ST7000 - SAMTRONIC	9018.90.10	041	5.922	Pç	9,00	7.500,00	67.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Aquisição referente ao Edital termo de Aditamento ao Convênio 03/2019*

*Renata Cristina Pereira*  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Tipo de Cobrança: BOLETO :: Valor aproximado dos tributos R\$20756,25 (30,75%) Fonte: IBPT :: Representante: AMANDA APARECIDA IZIDORO :: Pedido: 19850 :: OC AUTORIZADO PELO DOU EM 10/03/2020 GARANTIA DE 12 MESES CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO.

**CONVÊNIO SMS Nº 06/2020**

**PARCELAS PÉS-COVID 19 CUSTEIO**

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**CONTA CORRENTE 809-5**

**VALOR PAGO R\$ 67.500,00**

RESERVADO AO FISCO



BANCO DO BRASIL		<b>001-9</b>		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>07/04/2021</b>
Beneficiário ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES					Agência/Código do Beneficiário 2890-8/855332-
Endereço do Beneficiário RUA GUIDO BORSARO,, 828 - 14090-440 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO - SP					CNPJ do Beneficiário 08.091.417/0001-19
Data do Documento 23/03/2021	Número do Documento 26926/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2021	Nosso Número 18553320000006197
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>67.500,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 07/04/2021 Juros/Mora ao dia: R\$ 22,50 após 07/04/2021  JUROS : 1% AO MÊS					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 , 14180-000 CENTRO PONTAL SP Sacador/ Avalista:					CPF/CNPJ do Pagador 55.110.753/0001-41 Código de Baixa 18553320000006197
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		<b>001-9</b>		00190.00009 01855.332001 00006.197172 3 85830006750000	
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>07/04/2021</b>
Beneficiário ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES - CNPJ: 08.091.417/0001-19					Agência/Código do Beneficiário 2890-8/855332-
RUA GUIDO BORSARO, 828 - 14090-440 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO - SP					Nosso Número 18553320000006197
Data do Documento 23/03/2021	Número do Documento 26926/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2021	(=) Valor do Documento <b>67.500,00</b>
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 07/04/2021 Juros/Mora ao dia: R\$ 22,50 após 07/04/2021  JUROS : 1% AO MÊS					
Pagador: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 , 14180-000 CENTRO PONTAL SP Sacador/ Avalista:					CPF/CNPJ do Pagador 55.110.753/0001-41 Código de Baixa 18553320000006197
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES**  
R. Ananias Costa Erondi, 76 -  
PONTAL / SP

SANTA CASA DE PONTAL  
CNPJ: 06.110.753/000141  
R. Ananias Costa Erondi, 76 -  
Pontal / SP

AV. DR LUIZ RENATO

00800/21

Ribeirão Preto / SP, 15 de março de 2021

Prezado(a) Senhor(a)

Temos o prazer de submeter a V. Sas. Proposta autorizada pela ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA, para fornecimento do seguinte equipamento:

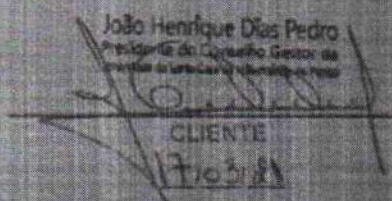
**BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA DE SERINGAS 5T7000 - SAMTRONIC**

Seguindo como parte integrante desta, especificações, condições de termo de garantia.

A seu inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos adicionais, firmamo-nos.

Atenciosamente,

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA

AMANDA APARECIDA IZIDORO REPRESENTANTE	SANTA CASA DE PONTAL "DE ACORDO" João Henrique Dias Pedro Presidente do Conselho Gestor de Pontal de Ribeirão Preto  CLIENTE 17/03/21
---	--

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES

Rua Guido Borsaro, nº 828 - Parque dos Bandeirantes - Ribeirão Preto / SP - CEP: 14090-440

Tel/Fax: (16) 3234 7010

CNPJ: 08091417000119

I.E.: 592709323112

E-mail: contato@ribertechospitalar.com.br - www.ribertechospitalar.com.br

Página 1 de 3



Por meio do presente instrumento, registramos a **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL** com sede na cidade, **PONTAL**, estado **SÃO PAULO**, inscrita no CNPJ nº **55.110.753/0001-41**, DECLARA para os devidos fins que:

1. A **ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES (RIBERTEC HOSPITALAR)**, com sede na Rua Guido Borsaro, 828, na cidade de Ribeirão Preto, estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o número 08.091.417/0001-19, que transferiu em caráter TEMPORÁRIO, para a **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL** a posse do(s) seguinte (s) equipamento (s):

Código	Descrição do Equipamento	Quantid.	Nº de Série
ST7000	BOMBA DE SERINGA ST7000	1	33031Q/00
ST7000	BOMBA DE SERINGA ST7000	1	32952Q/00
ST7000	BOMBA DE SERINGA ST7000	1	32256Q/00
ST7000	BOMBA DE SERINGA ST7000	1	32702Q/00
ST7000	BOMBA DE SERINGA ST7000	1	32168Q/00
ST7000	BOMBA DE SERINGA ST7000	1	32683Q/00
ST7000	BOMBA DE SERINGA ST7000	1	32635Q/00
ST7000	BOMBA DE SERINGA ST7000	1	32276Q/00
ST7000	BOMBA DE SERINGA ST7000	1	32185Q/00

2. A transferência da posse do(s) equipamento(s) acima mencionado(s), somente é concedida a partir da data do recebimento do(s) equipamentos(s) nas dependências da empresa **SANTA CASA DE PONTAL**

com a finalidade única e exclusiva de suprir a necessidade temporária do cliente.

3. O(s) equipamentos(s) irá (ão) permanecer nas dependências do **SANTA CASA DE PONTAL** por até **10 dias**, a partir da entrega do equipamento no estabelecimento, quando a **ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES (RIBERTEC HOSPITALAR)**, deverá proceder a retirada do equipamento médico das dependências do **SANTA CASA DE PONTAL** que expressamente se compromete a:

a - Guardá-lo e conservá-lo no mesmo estado em que foi recebido, durante o período mencionado nesta cláusula.

b - Guardar e conservar seus acessórios durante todo o período que o equipamento permanecer em demonstração. A perda ou avaria dos acessórios acarretará a uma multa equivalente aos valores dos mesmos.

c - Após a devolução, o equipamento e os acessórios passarão pela avaliação da assistência técnica da Ribertec Hospitalar. Sendo constatados danos ou avarias por mau uso, os custos dos mesmos serão repassados ao cliente.

d - O não cumprimento de todas as observações acima, acarretará a **SANTA CASA DE PONTAL** a penalidades da legislação aplicável, em especial as previstas nos Arts. 582 e seguinte do Código Civil Brasileiro.

4. Caso não ocorra a retirada do equipamento no prazo acordado, ocasionada por ações ou omissões do **SANTA CASA DE PONTAL** a **ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES** poderá considerar como aceitação do pedido de compra e poderá aforar as providências para a formalização do contrato de compra e venda, com a

5. Este termo será regido pela legislação vigente na República Federativa do Brasil, elegendo as Partes o foro central da Comarca de Ribeirão Preto, para dirimir quaisquer dúvidas ou conflitos dele eventualmente decorrentes.

Ribeirão Preto, **23/03/2021**

Ass.: \_\_\_\_\_  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL**  
Nome do Cliente: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Setor: \_\_\_\_\_

Ass.: Amanda  
**ZAFALON - SOLUÇÕES HOSPITALARES**  
Nome do Vendedor: **AMANDA**  
Data de Entrega: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data de Remoção: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Modificações:**

**Obs.:** Assim como o cliente, o vendedor que está tomando frente da demonstração é responsável pelo equipamento, tanto para cobrança de devolução quanto para o contato com o cliente.



Código | ST7000

| BOMBA DE INFUSAO VOLUMETRICA DE SERINGAS | Qtd | 9,00  
ST7000 - SAMTRONIC

Bomba de infusao volumetrica de seringa, com controle eletronico programavel, marca SAMTRONIC, modelo ST7000, de fabricacao nacional, projetada para uso em infusao de solucoes por via enteral ou parenteral, com controle eletronico programavel. Possui memorizacao de varias marcas de seringas de 05 a 60ml. Possui tres tipos de programacao de infusao: vazao x volume limite, tempo x volume limite e peso x concentracao x dose. Vazao de 0,1 a 999,9 ml/h (conforme a seringa). Peso corporeo maximo 500,0 kg ou 9999,9 g. Limite de concentracao de droga: 0,01 a 99,99 mg/ml ou 0,01 a 99,99 fÊg/ml. Limite de dose de manutencao: 0,01 a 999,99 mg/kg/min ou 0,01 a 999,99 fÊg/kg.min. Limite de dose inicial: 0,01 a 999,99 fÊg/kg.min ou 0,01 a 999,99 mg/kg/min. Taxa de KVO ajustavel de 0,1 a 3,0 ml/h. Bolus ajustavel de 0,1 a 999,9 ml/h (conforme a seringa). Possui as seguintes funcoes durante infusao: titulacao, biblioteca de drogas, zerar volume, ajuste de KVO, ajuste de bolus, ajuste da pressao de oclusao (mmHg ou kPa), volume do alarme e memoria da ultima infusao. Possui display com apresentacao constante da vazao, volume programado, volume infundido, tempo total e tempo restante da infusao ou apresenta a vazao, dose, volume infundido e tempo de infusao quando programado em peso x concentracao x dose. Possui sensor de pressao eletronico regulavel de 20 a 80 kPa. Volume a infundir de 0,1 a 9999,9 ml. Desvio da vazao com as seringas especificadas } 3 % da vazao programada. Pre-alarmes: fim da bateria e fim da infusao. Alarmes visuais e sonoros: funcionamento em KVO, alarme de espera, infusao interrompida, oclusao, infusao completa, bateria baixa, bateria critica, erro de programacao, erro de posicao de seringa, erro de seringa, erro de engate e erro de travamento. A bomba vem com bateria recarregavel de niquel-metal hidreto de longa vida com autonomia de 10 horas, cabo de alimentacao, alca para transporte e manual do usuario no idioma Portugues. Equipamento de pequeno porte, leve e de facil manuseio. Opera em 110 a 230 V~ e frequencia de alimentacao de 50/60 Hz. Protecao contra choques eletricos: Equipamento de classe I e parte aplicada de tipo CF. Peso do equipamento 1,8 kg. Dimensoes 160 x 330 x 180 mm (H / L / P).

Uso hospitalar, ambulatorial e laboratorial. Utilizada para infusoes em pediatria, infusoes de baixo volume (neonatologia), UTI adulto, centro cirurgico, cirurgias cardiacas, hemodinamica e pronto-socorro.

Registro M.S. 10188530031

Quantidade	Preço Unitário	Sub-Total	% IPI	Valor do IPI	Total do Item
9,00	7.500,00	67.500,00	0,00	0,00	67.500,00

Valor do Frete	0,00
----------------	------

Valor Total da Proposta	67.500,00
-------------------------	-----------

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

15 DDL

**PROPOSTA VÁLIDA ATÉ DIA:**

22/03/21 12:52

**PRAZO DE ENTREGA:**

7 dias

PREÇOS E SALDOS DEVEDORES SUJEITOS A ALTERAÇÕES DE ACORDO COM A ECONOMIA ATUAL.  
ASSISTÊNCIA TÉCNICA: PERMANENTE PRESTADA EXCLUSIVAMENTE PELA RIBERTEC HOSPITALAR OU NOS LABORATÓRIOS DAS REPRESENTADAS.

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES

Rua Guido Borsaro, nº 828 - Parque dos Bandeirantes - Ribeirão Preto / SP - CEP: 14090-440

Tel/Fax: (16) 3234.7010

CNPJ: 08091417000119

I.E.: 582709323112

E-mail: contato@ribertehospitalar.com.br www.ribertehospitalar.com.br

À  
SANTA CASA DE PONTAL  
CNPJ: 55110753000141  
R Ananias Costa Freitas, 753  
Pontal / SP

A/C: DR LUIZ RENATO

**00800/21**

Ribeirão Preto / SP, 15 de março de 2021

Prezado(a) Senhor(a)

Temos o prazer de submeter a V.Sas. Proposta autorizada pela ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA. para fornecimento do seguinte equipamento:

BOMBA DE INFUSAO VOLUMETRICA DE SERINGAS ST7000 - SAMTRONIC

Seguem como parte integrante desta, especificações, condições de termo de garantia.

A seu inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos adicionais, firmamo-nos.

Atenciosamente,

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA.

<p>AMANDA APARECIDA IZIDORO REPRESENTANTE</p>	<p>SANTA CASA DE PONTAL "DE ACORDO"</p> <p>João Henrique Dias Pedro Presidente do Conselho Gestor da Irmãzade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal</p> <p>_____ CLIENTE 17/03/21</p>
---	---



Código | ST7000

BOMBA DE INFUSAO VOLUMETRICA DE SERINGAS | Qtd | 9,00  
ST7000 - SAMTRONIC



Bomba de infusao volumetrica de seringa, com controle eletronico programavel, marca SAMTRONIC, modelo ST7000, de fabricacao nacional, projetada para uso em infusao de solucoes por via enteral ou parenteral, com controle eletronico programavel. Possui memorizacao de varias marcas de seringas de 05 a 60ml. Possui tres tipos de programacao de infusao: vazao x volume limite, tempo x volume limite e peso x concentracao x dose. Vazao de 0,1 a 999,9 ml/h (conforme a seringa). Peso corporeo maximo 500,0 kg ou 9999,9 g. Limite de concentracao de droga: 0,01 a 99,99 mg/ml ou 0,01 a 99,99 fÊg/ml. Limite de dose de manutencao: 0,01 a 999,99 mg/kg/min ou 0,01 a 999,99 fÊg/kg.min. Limite de dose inicial: 0,01 a 999,99 fÊg/kg.min ou 0,01 a 999,99 mg/kg/min. Taxa de KVO ajustavel de 0,1 a 3,0 ml/h. Bolus ajustavel de 0,1 a 999,9 ml/h (conforme a seringa). Possui as seguintes funcoes durante infusao: titulacao, biblioteca de drogas, zerar volume, ajuste de KVO, ajuste de bolus, ajuste da pressao de oclusao (mmHg ou kPa), volume do alarme e memoria da ultima infusao. Possui display com apresentacao constante da vazao, volume programado, volume infundido, tempo total e tempo restante da infusao ou apresenta a vazao, dose, volume infundido e tempo de infusao quando programado em peso x concentracao x dose. Possui sensor de pressao eletronico regulavel de 20 a 80 kPa. Volume a infundir de 0,1 a 9999,9 ml. Desvio da vazao com as seringas especificadas } 3 % da vazao programada. Pre-alarmes: fim da bateria e fim da infusao. Alarmes visuais e sonoros: funcionamento em KVO, alarme de espera, infusao interrompida, oclusao, infusao completa, bateria baixa, bateria critica, erro de programacao, erro de posicao de seringa, erro de engate e erro de travamento. A bomba vem com bateria recarregavel de niquel-metal hidreto de longa vida com autonomia de 10 horas, cabo de alimentacao, alca para transporte e manual do usuario no idioma Portugues. Equipamento de pequeno porte, leve e de facil manuseio. Opera em 110 a 230 V~ e frequencia de alimentacao de 50/60 Hz. Protecao contra choques eletricos: Equipamento de classe I e parte aplicada de tipo CF. Peso do equipamento 1,8 kg. Dimensoes 160 x 330 x 180 mm (H / L / P).

Uso hospitalar, ambulatorial e laboratorial. Utilizada para infusoes em pediatria, infusoes de baixo volume (neonatologia), UTI adulto, centro cirurgico, cirurgias cardiacas, hemodinamica e pronto-socorro.

Registro M.S. 10188530031

Quantidade	Preço Unitário	Sub-Total	% IPI	Valor do IPI	Total do Item
9,00	7.500,00	67.500,00	0,00	0,00	67.500,00

<b>Valor do Frete</b>	<b>0,00</b>
-----------------------	-------------

<b>Valor Total da Proposta</b>	<b>67.500,00</b>
--------------------------------	------------------

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

15 DDL

**PROPOSTA VÁLIDA ATÉ DIA:**

22/03/21 12:52

**PRAZO DE ENTREGA:**

7 dias

PREÇOS E SALDOS DEVEDORES SUJEITOS A ALTERAÇÕES DE ACORDO COM A ECONOMIA ATUAL.  
ASSISTÊNCIA TÉCNICA: PERMANENTE PRESTADA EXCLUSIVAMENTE PELA RIBERTEC HOSPITALAR OU NOS LABORATÓRIOS DAS REPRESENTADAS.

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES

Rua Guido Borsaro, nº 828 - Parque dos Bandeirantes - Ribeirão Preto / SP - CEP: 14090-440

Tel/Fax: (16) 3234.7010

CNPJ: 08091417000119

I.E.: 582709323112

E-mail: contato@ribertehospitalar.com.br www.ribertehospitalar.com.br





ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA É REPRESENTANTE EXCLUSIVO DIXTAL BIOMÉDICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA, PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA, PARAMOUNT BED, SAMTRONIC, CISA, TIMPEL E FISHER & PAYKEL PARA ACESSÓRIOS, EQUIPAMENTOS, CORRELATOS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

DADOS DO FORNECEDOR:

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.091.417/0001-19 I.E.: 582.709.323.112

RUA GUIDO BORSARO, Nº 828 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO/SP

TEL./FAX: (16) 3234-7010



**MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA**

Página(s): 1/1

CNPJ: 29.392.097/0001-07 Inscrição Estadual: 797.344.373.112  
RUA BARAO DO AMAZONAS 1648 - JARDIM SUMARE - 14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP  
Tel/Fax: (16) 3235-1430 - e-Mail: contato@nomamedhospitalar.com.br

**PROPOSTA DE VENDA Nº: 381**

Data da emissão: 19/03/2021

**Dados do Cliente:****Nome: 81 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Contato: RENATA

Telefone: 16 981632345

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro: CENTRO

CEP: 14180-00

Município: PONTAL-SP

I.E.:

CNPJ: 55.110.753/0001-41

e-Mail:

Prezado, a NOVAMED HOSPITALAR tem o prazer de apresentar para vossa apreciação, a proposta de preços para fornecimento dos itens abaixo.

It.	Código	Descrição	Un	Qtde	Unitário	Total	Imagem
1	000261	BOMBA DE SERINGA LF INJECT BOMBA DE SERINGA MODELO LF UN INJECT MARCA LIFEMED.  UTILIZA SERINGAS DE VÁRIAS MARCAS. POSSUI BIBLIOTECA DE DROGAS.		9	7800,00	70.200,00	
<b>TOTAL GERAL: R\$</b>						<b>70.200,00</b>	

**Observações:**

FRETE POR CONTA DO CLIENTE.

**Condições Gerais:**

Garantia:

Prazo de Entrega: 120 DIAS

Ordem Compra:

Condição de Pgto.: ANTECIPADO

Validade da Proposta: 1 DIA

PATOS DE MINAS, 19 de março de 2021

## ORÇAMENTO

**RAZÃO SOCIAL:** Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal

**CIDADE:** PONTAL-SP

**TEL:** (16) 98136-2345

**A/C:** RENATA

Item	Quant.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	9	BOMBA DE SERINGA LF INJECT LIFEMED	R\$8.000,00	R\$72.000,00

<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$72.000,00</b>
--------------------	---------------------

**OFERTA VALIDA 1 DIAS.**

**PRAZO DE ENTREGA: 90 DIAS**

**PAGAMENTO À VISTA.**



Atenciosamente  
Alex Vidigal  
CFT:0131230500







PATRIMÔNIO

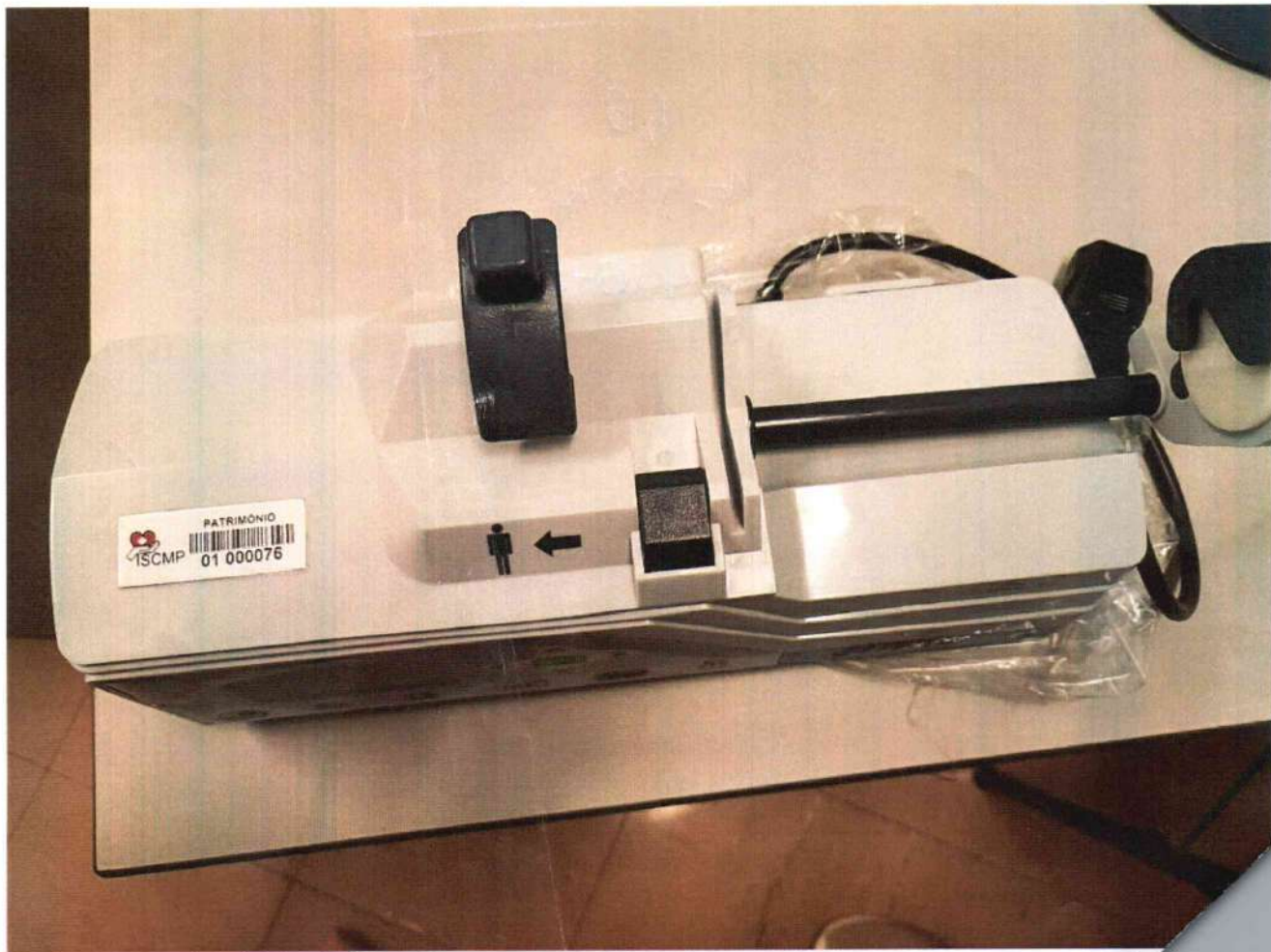


01 000070

Liberty

4.





BB

Ag 2890-8

2416-3



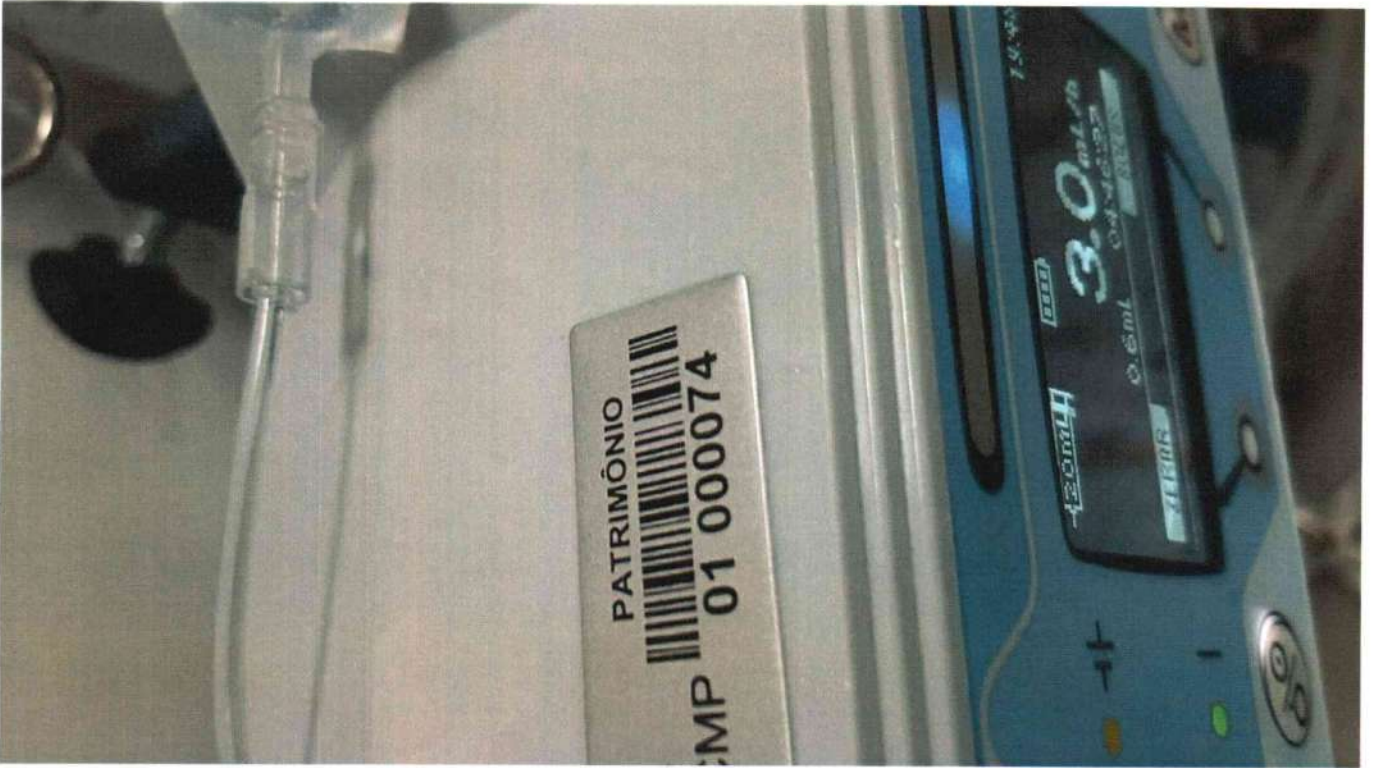
PATRIMONIO  
TSCMP 01 000071

TEMP  
4.0  
1.3ml  
78














**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472   003   00000809-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000014342-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SAMUEL ROCHA FILHO ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.210.553/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 3.671,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	



<b>Data de débito:</b>	31/03/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	31/03/2021 14:06:14

<b>Código da operação:</b>	00155837
<b>Chave de segurança:</b>	MZLLCW2QU6Z252HV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Recebemos de SAMUEL ROCHA FILHO-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 30/03/2021 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Valor Total: 3.671,00

NF-e  
Nº 000.003.390  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

809-5

### SAMUEL ROCHA FILHO-ME

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 324 -  
JD.PRINCESA - PONTAL - SP - CEP:  
14180-000  
Fone: (16)3953-2003  
www.netsoftsystem.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.003.390  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0302 2105 5300 0102 5500 1000 0033 9010 0000 0012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210340392007 30/03/2021 08:27:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550015353117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

02.210.553/0001-02

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

30/03/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

30/03/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:27:27

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	376,89 (10,27 %)	3.671,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.671,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
26	ARAME RECOZIDO TORCIDO	73130000	0500	5405	UN	2,0000	24,0000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	AREIA FINA	25051000	0102	5102	MT	1,5000	90,0000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	AREIA MEDIA	25051000	0102	5102	MT	4,0000	90,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	BLOCO 10X20X40	69041000	0500	5101	UN	650,0000	1,6000	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	CAL ITAU CH-III 20 KG	25221000	0500	5405	PC	25,0000	13,0000	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	CANALETA DE 20	69041000	0500	5101	UN	70,0000	1,6000	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	CIMENTO ITAU CP II-Z-32 50KG	25232910	0500	5405	PC	15,0000	33,0000	0,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2477	FERRO 1/4 BARRA DE 12 MT GERDAU	72142000	0500	5405	UN	4,0000	34,0000	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	FERRO 5/16 BARRA DE 12 MT GERDAU	72142000	0500	5405	UN	10,0000	54,0000	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
648	PEDRA BRITA	25171000	0102	5102	MT	2,0000	90,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1436	TUOLO MAQUINADO GRANDE	69041000	0500	5405	PC	500,0000	0,6000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aquisição de material para a construção da área física Usina de Oxigênio T.A. 9<sup>o</sup> Contêiner 03/2019

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.

ObsFisco: Texto

ObsCont: Texto

DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL C/C 14.342-1 AGENCIA 2477-5 SAMUEL ROCHA FILHO ME  
MATERIAL USADO NA USINA DE OXIGENIO AUTORIZADO POR JOAO HENRIQUE PEDRO

RESERVADO AO FISCO

CONVENIO SMS Nº 06/2020  
1º PARC.FLA PRES. COVID - 19 CUSTEIO  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CONTA CORRENTE 809-5  
VALOR PAGO R\$ 3.671,00





## MUKINHA MAT P/ CONSTRUCAO

ORÇAMENTO: 24082

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 324

JD.PRINCESA - PONTAL - SP - TELEFONE: (0XX16) 39532810

30/03/2021 - 12:04

VENDEDOR: CAIO ROCHA

CAIXA: 1

Quantidade	Un	Cód.Barras	Produto	Local	Desc.%	Vlr.Unit	Vlr.Desc	Total
2	UN	26	ARAME RECOZIDO TORCIDO		0,00	24,000	R\$ 0,00	48,00
1,5	MT	27	AREIA FINA		5,26	90,000	R\$ 7,50	135,00
4	MT	29	AREIA MEDIA		5,26	90,000	R\$ 20,00	360,00
650	UN	90	BLOCO 10X20X40		0,00	1,600	R\$ 0,00	1.040,00
25	PÇ	154	CAL ITAU CH-III 20 KG		0,00	13,000	R\$ 0,00	325,00
70	UN	159	CANALETA DE 20		0,00	1,600	R\$ 0,00	112,00
15	PÇ	185	CIMENTO ITAU CP II-Z-32 50KG		0,00	33,000	R\$ 0,00	495,00
4	UN	2477	FERRO 1/4 BARRA DE 12 MT GERDAU		0,00	34,000	R\$ 0,00	136,00
10	UN	381	FERRO 5/16 BARRA DE 12 MT GERDAU		0,00	54,000	R\$ 0,00	540,00
2	MT	648	PEDRA BRITA		0,00	90,000	R\$ 0,00	180,00
500	PÇ	1436	TIJOLO MAQUINADO GRANDE		14,29	0,600	R\$ 50,00	300,00

SUBTOTAL: 3.748,50

ACRÉSCIMOS: 0,00

DESCONTOS: 77,50

**TOTAL: 3.671,00**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

VÁLIDO POR (5) DIAS.

Email: asd@dfada.com

END: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAI: CENTRO

CID: PONTAL UF: SP CEP: 14180000

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA

VOLTE SEMPRE !!!

IRÉ

PEIDU DE VENDAS

CÓDIGO 1  NOME DO VENDEDOR JUNIOR  LOCAL DE ENTREGA  DATA 17/03/2021  Nº CUOPM 47407  NFE  Devolução   
 CÓDIGO  DESCRIÇÃO  ESTOQUE 198,000  UND  QUANTIDADE 0,000  PREÇO - R\$ 0,000  TOTAL - R\$ 0,000

Código	Descrição	Unidade	Qtde	Vi.Venda	Vi.Total
0000000042680	BLOCO CIMENTO 10X20X40 ✓	UN	650	1,950	1.267,500
0000000000005	CIMENTO ITAU CP II 32 Z 50KG TODAS AS OBRAS ✓	SC	15	36,800	552,000
0000000000758	CAL HIDRATADA ITAU 20KG CH III ✓	SC	25	13,950	348,750
0000000002257	AREIA MEDIA (M3) ✓	M3	4	100,000	400,000
0000000016919	AREIA FINA (M3) ✓	M3	1,5	100,000	150,000
0000000016971	PEDRA BRITADA (M3) N 1/2 ✓	M3	2	100,000	200,000
0000000031301	CANALETA CIMENTO 20X20X20 ✓	UN	70	1,950	136,500
0000000000864	FERRO 08.0MM 5/16" CA-50 12MT ✓	BR	10	53,950	539,500
0000000001441	FERRO 06.3MM 1/4" CA-50 12MT ✓	BR	4	35,950	143,800
00000000003988	TELHA OND S/AMIANT 5MM 244X110 ✓	UN	15	53,950	809,250
00000000047081	TELHA OND S/AMIANT 6MM 305X110 ✓	UN	2	84,950	169,900
0000000016865	ARAME RECOZIDO TORCIDO 18 1KG ✓	KG	2	25,000	50,000
▶ 0000000010290	PARAF. P/TELHA COMPLETO ✓	UN	20	1,200	24,000

R\$ 4.791,200



**CARNELOS CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO EIRELI EPP**

RUA JOSE LEONEL PUPO, 960 CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ: 00.353.112/0001-26

IE: 550004139115

Fone: (16) 3953-1525

Fax: ( ) -

**OT N° 000000030318****1/1**

CONSUMIDOR

Código: 00000001

CONSUMIDOR

Fone: (16) 3953-1525

RUA, 1

Bairro: CENTRO

PONTAL

C.E.P.: 14180-000

11.111.111-11

IE/RG:

A VISTA

001 - A VISTA

001 - DINHEIRO (A VISTA)

CODIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
0114	ARRUELA P/PARAF.TELHA ALUMINIO 5/16 /	G	PC	20,00	0,10	2,00
0116	ARRUELA P/PARAF.TELHA PRETA 5/16 /	C	PC	20,00	0,10	2,00
0430	CAL ITAU HIDRATADO SC 20KG /	A	SC	25,00	12,19	304,75
0001	CIMENTO CSN CPII E32 50KG /	B	SC	15,00	32,00	480,00
0172	FERRO 1/4 BELGO /	E	BR	4,00	33,90	135,60
0175	FERRO 5/16 BELGO /	E	BR	10,00	52,52	525,20
01928	PARAFUSO P/TELHA /	F	UN	20,00	1,20	24,00
03863	TELHA FIBROCIMENTO BRASILIT 2.44X1.10 5MM /	D	PC	15,00	49,90	748,50
03777	TELHA FIBROCIMENTO BRASILIT 3.05X1.10 6MM /	D	PC	2,00	80,00	160,00

**TOTAL: 2.382,05**

007 - LEDA

Volume: 0,00 Peso Bruto: 750,000 Total Produtos: 2.382,05

00000027 - OBRA SEM PROFISSIONAL

Data Previsão:

Data Emissão: 17/03/2021 Hora: 14:24:35

C: 30260010 D: 68118100 E: 72142000 F: 73181500 G: 73182200





**RODRIGO LOPES CARNELOS - ME**  
RUA APRIGIO DE ARAUJO, 1224 JARDIM N. S. APARECIDA  
PONTAL - SP - CEP: 14180-000  
CNPJ: 28.722.301/0001-48 IE: 550037621110  
rodrigo\_carneiros@hotmail.com  
Fone: (16) 3953-5466 Fax: ( ) -

**AMENTO Nº 000000023083**

1/1

Tipologia: CONSUMIDOR  
Categoria: CONSUMIDOR  
Tipo: VENDA, 1  
Município: PONTAL  
CPF: 111.111.111-11  
Pag: A VISTA  
001 - A VISTA  
Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

Código: 00000001  
Fone: (16) 3953-1525  
Bairro: CENTRO  
C.E.P.: 14180-000  
IE/RG:

EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
002	18423	1/2 METRO AREIA FINA BRANCA ✓	A	UN	1,00	52,00	52,00
002	00063	AREIA MEDIA ✓	A	MT	4,00	98,00	392,00
002	15605	BLOCO CIMENTO 09X19X39 ✓	C	PC	650,00	1,70	1.105,00
002	00439	CANALETA 20X20X20 CIMENTO ✓	C	PC	70,00	1,85	129,50
002	01944	PEDRA 1/2 ✓	B	MT	2,00	98,00	196,00
002	22207	TIJOLO MAQUI. GRANDE LUCAS ✓	D	UN	500,00	0,56	280,00

TOTAL: 2.154,50

Comprador: 007 - LEDA  
Profissional: 00000027 - OBRA SEM PROFISSIONAL  
CNPJ: -  
Inscrição: A: 25059000 B: 25171000 C: 68101100 D: 69041000  
Assinatura: -

Volume: 0,00 Peso Bruto: 0,000 Total Produtos: 2.154,50  
Data Previsão: Data Emissão: 17/03/2021 Hora: 14:20:43



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472   003   00000809-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4500 / 00000024868-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FULL TEK GASES IND E COM
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.759.127/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 4.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	



<b>Data de débito:</b>	19/03/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/03/2021 16:59:34

<b>Código da operação:</b>	00118551
<b>Chave de segurança:</b>	36MUGCAG3EZYXQA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472   003   00000809-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4500 / 00000024868-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FULL TEK GASES IND E COM
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.759.127/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 6.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/03/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/03/2021 16:57:38

<b>Código da operação:</b>	00118520
<b>Chave de segurança:</b>	JZA26UUERP5GS9FV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
159  
Data e Hora de Emissão  
26/03/2021 18:00:04  
Código de Verificação  
**RG63N10M**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** FULLTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 07.759.127/0001-38 **Inscrição Municipal:** 14 01 0500023-1  
**Endereço:** DOUTOR PLÍNIO GONÇALVES MARQUES, 001264 - **Tel.:** 41 - 32982096  
BAIRRO: PINHEIRINHO - CEP: 81880300  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** david@fulltecgases.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**CPF / CNPJ:** 55.110.753/0001-41 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 14180000  
**Município:** PONTAL **UF:** SP **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA A INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 10.000,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$10.000,00**

Código da Atividade

14 - 02 - Assistência técnica.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	10.000,00	5,00	500,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: [nota.curitiba.pr.gov.br](http://nota.curitiba.pr.gov.br)